配置従事者身分証明書の裏書き願

配置販売業者	氏　　名	
	住　　所	
販売業の許可をとっている都道府県名		

配置従事者身分証明書と配置販売業の許可証の写しを添付しますので、営業区域の変更について裏書き願います。

年　　月　　日

配置従事者　　住　所

氏　名

連絡先電話番号

栃　木　県　知　事　　様